

Personalbogen

(bitte unbedingt VOLLSTÄNDIG ausfüllen!)

Arbeitgeber (Stempel)	
Personalnummer (von mir vergeben)	
Identifikationsnummer	
Name, Vorname	
Geburtsname	
Geburtsdatum/ -ort/ -land (TT.MM.JJJJ)	
Straße & Hausnummer	
PLZ Wohnort	
Versicherungsnummer gem. Sozialversicherungsausweis	
Geschlecht	Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/>
Familienstand	
Staatsangehörigkeit	
Schwerbehindert Bitte Nachweis beifügen!	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, welcher Grad (in Prozent, freiwillige Angabe)
Mehrfachbeschäftigung	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Kontoinhaber (wenn abweichend)	
IBAN	
BIC	
Bankbezeichnung	
Eintrittsdatum	
Berufsbezeichnung	
Beschäftigungsort	
Höchster Schulabschluss Höchster berufl. Ausbildungsabschl.	
Wöchentliche Arbeitszeit	Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit Mo Di Mi Do Fr Sa So
Krankenkasse	gesetzlich <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/>
Lohn/Gehalt	Gehalt Stundenlohn
Lohnsteuerklasse	Ggfls. Faktor (nur bei Steuerklasse 4)
Elterneigenschaft (Siehe Seite 2)	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Anzahl Kinder
Anzahl Kinderfreibeträge	
Religion	
VL AG/AN-Anteil Bitte VL-Vertrag beifügen!	

Personalbogen
(bitte unbedingt VOLLSTÄNDIG ausfüllen!)

Kinder:

Familienname	
Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	

Familienname	
Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	

Familienname	
Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	

Familienname	
Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit obiger Angaben und verpflichte mich, Veränderungen während meiner Tätigkeit dem Arbeitgeber unaufgefordert und unverzüglich schriftlich mitzuteilen. Mir ist bekannt, dass ich bei Verstößen gegen meine Mitwirkungspflicht zum Schadensersatz herangezogen werden kann.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift des Bewerbers)